

Geprüfte Fachkraft zur Arbeits- und Berufsförderung

**Erklärung über Erlaubnis zur Datenspeicherung als Teilnehmer der Fortbildung zur
geprüften Fachkraft zur Arbeits- und Berufsförderung.**

Name, Geburtsdatum, Ausbildungsstelle, Kursnummer der erklärenden Person:

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten für die Zeit der Ausbildung gem. der Prüfungsordnung für die Durchführung der Prüfung zum anerkannten Fortbildungsabschluss "Geprüfte Fachkraft zur Arbeits- und Berufsförderung" bei der Ausbildungsstelle und dem Niedersächsischen Landesamt für Soziales, Jugend und Familie in Lüneburg gespeichert werden.

Datum/Unterschrift